



## REQUISITOS PARA PRESENTAR UN REEMBOLSO

### 1. Formato de Solicitud de reembolso

Completamente llenado y **firmado por el Asegurado** afectado.

### 2. Formato de Informe médico

Llenado en su totalidad y **firmado** por el médico tratante. En caso de que dos o más médicos lo hayan atendido, deberá entregar un Informe Médico por cada uno de ellos.

### 3. Resultado o interpretación

Resultado o interpretación de estudios que **confirman el diagnóstico**.

### 4. Encabezado de estado de cuenta bancario

No mayor a 3 meses de antigüedad, donde se observe la **cuenta clabe** y el nombre completo del titular de la cuenta; los datos de saldos y números de tarjeta deberán estar tachados o borrados.

### 5. Identificación oficial vigente

**Identificación oficial vigente** de titular de la cuenta bancaria.

### 6. Facturas Asegurado Titular

**Facturas a nombre del Asegurado Titular**, de los gastos con requisitos fiscales vigentes.

### **Desglose de Facturación**

- **Facturas hospitalarias** deberán enviar el estado de cuenta o comanda hospitalaria (hojas en donde el hospital desglosa por monto y conceptos lo cobrado).
- **Facturas de farmacias y prestadores de servicios médicos**, deberán enviar copia de la receta médica de los médicos que prescriben desglosada.
- **Factura de honorarios médicos** con requisitos fiscales.
- Recuerda que debes de incluir el **desglose o estado de cuenta detallando** cada concepto y costo unitario; en caso de que el comprobante fiscal no lo especifique.
- **Facturas de estudios de laboratorio y gabinete**, con los resultados de cada estudio realizado.

Centro de contacto AXA  
Tel. 800 001 8700

**Nota:** Ningún formato se aceptará con tachaduras ni enmendaduras.

**\*Tiempo de respuesta de 7 a 9 días hábiles**

# REUNE TU AMIGO SEGURO